

様式第1号 (運営補助)

補助金交付申請書兼誓約書

令和5年3月1日

神戸市長 宛

住 所	神戸市**区●●町1-2-3
団 体 名	健康づくりの会 ●●
代表者名	神戸 太郎

補助金等の受け取りを下記の者に委任します。

(受任者)

団体口座以外の団体のみ必ず☑と記入
(会計担当口座など代表者以外の口座)

住 所	神戸市**区●●町5-6-7
団 体 名	健康づくりの会 ●●
氏 名	神戸 花子

(振込先口座)

金融機関名	東灘	銀行	灘	支店
預金種目	①. 普通 2. 当座 その他 ()			
口座番号	123456789			
口座名義(カナ)	コウベ ハナコ			

団体口座の団体は記入せず
斜線で枠を消してください。
(代表者不可)

下記補助金の交付について、申請します。

記

補助事業の名称	神戸市つどいの場支援事業補助金 (運営補助)
補助金の額	¥80,000円 (a)+(b)
算出の基礎	月 4 回程度 (3月末までに 46 回) 開催予定のため、 (a)基本額 2,000円× 46 回= 92,000 円 ※限度額 70,000円 (b)身体活動加算 500円× 20 回= 10,000 円 ※限度額 17,500円
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> 事業計画書 スタッフ(従事者)名簿 補助事業に係る収支予算 <p>活動の結果、申請額より実績額(使った額)が下回る場合は実績額を支給します。</p>

補助金交付申請書兼誓約書

令和5年3月1日

神戸市長宛

当団体は、下記事項を誓約します。

がないと、受理できません

チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>誓約事項</p> <ol style="list-style-type: none">1. 当団体は、宗教活動、政治活動を主たる目的とする団体、暴力団もしくはその統制下の団体ではありません。2. 当団体が、別途提出しているスタッフ(従事者)名簿に記載のある者は、当団体に所属する者に相違ありません。
-------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

事務処理欄

受付日	受付 <input type="checkbox"/> _____ 区社会福祉協議会
-----	-----------------------------------------------

電子申請をご希望の方は様式を神戸市ホームページからダウンロードしていただけます。
また、区社会福祉協議会でも様式をお渡しています。

事業計画書 (運営補助)

■団体の概要

(具体的に記入又はあてはまるものに☑をしてください。)

団体名	健康づくりの会 ●●	設立時期	平成29年5月
☐送付先は記載しましたか？ (希望する場合のみ)	役職：代表者 氏名：神戸 太郎 電話：078-***-●●●●	住所：〒65*-**** 神戸市**区●●町1-2-3	
	団体住所と代表者住所が同一の場合☐		
書類送付先が上記以外の場合	住所：〒65*-**** **区▲▲町1-2-3	氏名：長田 兵吾 電話：	
現在行っている、又はこれまでに行った取組等 ※内容が分かるものを添付することで省略可 月4回程度集まり、茶話会と併せて体操や季節の飾り作りなどの工作を行っている。 体操実施日には、まなびすとネットの講師に来てもらい、指導をしてもらっている。			

団体住所と代表者住所が同一の場合は、チェックを入れることで入力を省略できます。

■事業計画

※ホームページで公開します。

「つどいの場」名称	●●健康づくりサロン		
主な開催場所 住所・建物名称	〒65*-**** 神戸市**区●●町1-100 建物名称：●●地域福祉センター ☐「番地」公開拒否(個人宅等)		
開設年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 既に開設している	<input type="checkbox"/> 新規開設 _____年____月____日(予定)	
開催頻度	<input checked="" type="checkbox"/> 月4回(週1回)以上 <input type="checkbox"/> 月3回程度 <input type="checkbox"/> 月2回程度 <input type="checkbox"/> 月1回程度		
開催日程	原則第1~4水曜日(5週目、☐開催時間90分以上)		
開催時間	1回 120分 10時 ☐開催見込人数5名以上ですか？		
参加人数見込み	10人(スタッフ(従事者)を除く、1回当り想定人数)		
費用徴収 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	・参加費 1回200円 ☐500円以下です		
活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 体操(運動) <input type="checkbox"/> 音楽(合唱等) <input checked="" type="checkbox"/> 趣味活動 <input checked="" type="checkbox"/> 茶話会 茶話会だけでなく、座ってできる体操(月2回)や季節の飾り作りの工作等を行います。淹れたてのコーヒーとお菓子を提供します。		
☐身体活動加算を申請する場合活動の内容を記入しましたか？	原則月2回講師を招き、元気!いきいき!!体操などの体操を約20分実施		
身体活動の内容	原則月2回講師を招き、元気!いきいき!!体操などの体操を約20分実施		
連絡先	担当者名 神戸 太郎 (電話 078-***-●●●●)		
	☐「連絡先」のホームページでの公開拒否(区社会福祉協議会等での取り次ぎ希望)		

☐担当者の連絡先のみ、公開の拒否ができます。公開できない場合、☑してください
連絡先の記入は必ずしてください。社会福祉協議会等の職員との連絡用に使用します。

スタッフ(従事者)名簿(共通)

- ・申請に伴う要件(3人以上)確認に必要な範囲で記入してください。
- ・役職欄に、代表者・会計担当者・事務担当者を明記してください(代表者と会計担当者の兼任はできません)。
- ・個人情報の取り扱いについて、スタッフ(従事者)全員が本名簿の提出をもって下記事項を確認・同意したものととして取り扱います。
- ・併せて市社会福祉協議会、区社会福祉協議会への個人情報提供に同意したものとみなします。

<個人情報の取り扱いについて>

1. 個人情報の提供について

申請団体が、収集した個人情報を、神戸市つどいの場づくり支援事業補助金の申請のため、神戸市に提供すること。それ以外の場合について、第三者へ提供しないこと。

2. 個人情報の開示等について

申請団体に対して、収集した個人情報の開示、内容の訂正、追加、削除を求めた場合には、すみやかに対応すること。
対象となる個人情報：氏名、住所、電話番号

団体名：健康づくりの会 ●●

作成日：令和5年3月1日(1 枚中の 1)

No.	役職	氏名	住所	電話番号
1	代表者	神戸 太郎	神戸市**区●●町1-2-3	078-*** -●●●●
2	会計	垂水 舞子	神戸市**区●●町4-5-6	078-●●● -****
3	事務	長田 兵吾	神戸市**区▲▲町1-2-3	078-*▲* -●▲●●
4	広報	須磨 花子	神戸市**区▲▲町4-5-6	078-●** -*●●●
5	代表者と事務担当 会計担当と事務担当 は兼任可能です。			
6				
7				
8				
9				
10				

※太枠部分は必須です。

交付申請額が満額交付されるという前提で記入してください

収支予算書 (運営補助)

1 収入の部

科目	予算額	摘要
「つどいの場」支援事業 補助金	(A) 80,000円	基本補助額 70,000円 身体活動加算 10,000円
参加費・実費	184,000	(200円+200円)×10人×46回
その他収入	0	
計	(イ) 264,000円	

(A)補助金 ≤ (B)補助対象経費となっていますか？

2 支出の部

【注意】個人で所有するものは備品には入れられません。(=対象外経費)
(例)ユニフォーム・Tシャツ・ジャンパー等

	科目	予算額	摘要
補助 対象経費	①謝礼金	30,000円	体操▲▲先生 1,500円×20回
	②交通費	10,000	体操▲▲先生 500円×20回
	③備品・消耗品費 ※1つ5,000円+税まで	6,000	ビニールシート固定用 ポール500円×12本
	④通信運搬費	1,000	切手代等
	⑤保険料	12,000	行事保険500円×20回 ボランティア保険500円×4人
	⑥使用料・賃借料	92,000	センター使用料 2,000円×46回
	小計	(B) 151,000円	※ (B) ≥ (A)
補助 対象外経費	その他	113,000	お茶代・お菓子代 材料費など
	計	(ロ) 264,000円	経費対象外のものは ここに記入してください

(注1) 収支の計は、それぞれ一致する ((イ)=(ロ))。

(イ)収入合計=(ロ)支出合計になっていますか？

実施状況報告書（共通）

	開催日	スタッフ (従事者) 数	参加者数（人）					室内での 身体活動 有	内容
			合計	男	女	65歳 以上	その他		
1回	月 日		(お)	(あ)	(い)	(う)	(え)	有・無	
2回	月 日	3	5	1	4	5	0	有・無	
3回	月	<div style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> <p>(お)は、(あ)+(い) を足した人数を記載してください。 (う)+(え) を足した人数と合えば、正しく集計できています。 (お) = (あ)+(い) = (う)+(え) になります。</p> <p><記入例> (お) = (あ)+(い) = (う)+(え) 5 = 1 + 4 = 5 + 0</p> </div>					有・無	<div style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> <p>活動内容が分かるように記載してください。 身体活動を行った場合は、その内容についても記載してください。</p> </div>	
4回	月						有・無		
5回	月						有・無		
6回	月						有・無		
7回	月							有・無	
8回	月							(有・無)	
9回	月 日							有・無	
10回	月 日								
11回	月 日								
12回	月 日							有・無	
13回	月 日							有・無	
14回	月 日							有・無	
15回	月 日							有・無	
16回	月 日							有・無	
17回	月 日							有・無	
18回	月 日							有・無	
19回	月 日							有・無	

身体活動を実施した回は必ず丸を付けてください。

20回	月	日						有・無		
21回	月	日						有・無		
22回	月	日						有・無		
23回	月	日						有・無		
24回	月	日						有・無		
25回	月	日						有・無		
26回	月	日						有・無		
27回	月	日						有・無		
28回	月	日						有・無		
29回	月	日						有・無		
30回	月	日						有・無		
31回	月	日						有・無		
32回	月	日						有・無		
33回	月	日						有・無		
34回	月	日						有・無		
35回	月	日						有・無		
開催回数			スタッフ (従事者) 数	合計	男	女	65歳 以上	不明	室内での 身体活動 有	
合計				(★)						

それぞれの項目で全実施回数分の合計を記入してください。

収支決算見込

□補助金の額は
 基本補助額=2,000円×開催回数
 身体活動加算=500円×運動実施回数
 になっていますか？

1 収入の部

科 目	決 算 額	摘 要
「つどいの場」支援事業 補助金	(A) 79,000円	基本補助額 70,000円 身体活動加算 9,000円
参加費・実費	144,000	(200円+200円) × 10人 × 36回
その他収入	0	
計	(イ) 223,000円	

2 支出の部

□講師を招いた回数と講師謝礼・交通費
 支出の回数は合っていますか？

□交通費は講師のみに
 支払われていますか？
 ※スタッフの交通費は
 対象外です

□備品・消耗品費は1個あ
 たりの金額が5,000円
 以下ですか？

□使用料・賃借料は按分
 が必要な場合正しく按
 分されていますか？

科 目	決 算 額	摘 要
① 謝礼金	30,000	体操▲▲先生 1,500円×20回
② 交通費	10,000	体操▲▲先生 500円×20回
③ 備品・消耗品費 ※1つ5,000円+税まで	6,000	ビニールシート固定用 ポール500円×12本
④ 通信運搬費	1,000	切手代等
⑤ 保険料	12,000	行事保険500円×20回 ボランティア保険500円×4人
⑥ 使用料・賃借料	72,000	センター使用料 2,000円×36回
小計	(B) 131,000円	※ (B) ≥ (A)
補助 対象外経費 その他	92,000	お茶代・お菓子代 材料費など
計	(ロ) 223,000円	

(注1) 収支の計は、それぞれ一致する ((イ)=(ロ))。

□飲食費・材料費・ユニフォーム
 や帽子など個人所有が適当と
 思われるものは対象外経費に
 記載されていますか？

□(イ)と(ロ)の金額は
 合いますか？

□摘要に額の内訳が
 記載されていますか？

□対象経費に金額があるものは領収書・レシートの添付がありますか？
 □補助金額(A)と補助対象経費額(B)は
 『補助金額(A) ≤ 補助対象経費(B)』ですか？